

Praticien-Rh : *Gonarthrose*

Rappel : il s'agit d'un Patient **Gonarthrosique**, adressé par son Médecin Traitant, pour un **avis spécialisé**.

Les indicateurs proposés sont des **repères indispensables** qui devraient figurer dans le **dossier du patient** et sont susceptibles d'être **constitutifs** des informations contenues dans le **courrier de réponse au Médecin Traitant**.

***Précisions** : lorsqu'un indicateur comporte plusieurs items, merci de préciser le(s)quel(s) vous renseignez si vous n'utilisez pas cet Indicateur dans sa totalité (ex : Indicateur N°2 poids taille IMC, préciser le(s)quel(s) vous renseignez) ; si vous devez **quantifier** un item, merci de préciser l'**outil utilisé**.

Praticien-Rh : *Gonarthrose*

	<i>Indicateurs relevant du bilan initial</i>	Déjà renseigné		Date	Actualisé ce jour		Précisions* ou commentaire
1	Motif précis de la consultation (et reformulation éventuelle de la demande du Médecin Traitant si le courrier est insuffisant)	Oui	Non		Oui	Non	
2	Poids, taille et résultats de l'IMC calculé actualisés	Oui	Non		Oui	Non	
3	Détail des activités physiques habituelles du patient (professionnelles, sportives, domestiques)	Oui	Non		Oui	Non	
4	Principaux signes cliniques notés présents ou absents (0/+) [épanchement, instabilité (tiroir, latéralité), flessum, syndrome rotulien, syndrome méniscal]	Oui	Non		Oui	Non	
5	Evaluation du périmètre de marche (ou idéalement de l'Indice algofonctionnel de LEQUESNE) si la précédente date de plus d'un an	Oui	Non		Oui	Non	
6	Résultats clés, datés, du dernier examen radiologique	Oui	Non		Oui	Non	

	<i>Indicateurs relevant des décisions thérapeutiques</i>	Déjà renseigné		Date	Actualisé ce jour		Précisions* ou commentaire
7	Mise à jour des médications en cours, récemment modifiées ou substituées	Oui	Non		Oui	Non	
8	Décisions argumentées : examens et traitements prescrits (médicamenteux et non médicamenteux)	Oui	Non		Oui	Non	
9	Le cas échéant , prochaine consultation programmée (0/+), acte chirurgical envisagé (0/+), éventuel autre avis spécialisé (0/+) (nutrition, rééducation...)	Oui	Non		Oui	Non	